HOCHSCHULE SCHMALKALDEN
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Reisekostenabrechnung nach BRKG /DKU-Projekt /DAAD Projekt ID: 57580949

Sprache - Digitalisierung -Transfer. Projekt zur Unterstützung und Weiterentwicklung der Deutsch-Kasachischen Universität.

Antragsteller:

Steuer-ID (11-stellig): ..... **Geburtsdatum: .....**

Reiseziel (bitte alle Geschäftsorte angeben):

	Datum	Uhrzeit
Beginn der Reise ☐Wohnung / ☐Vorübergehende Aufenthaltsort / ☐Dienststelle Adresse:		
Hinflug: **Abflug zu Beginn der Reise**		
Hinflug: **Landung zu Beginn der Reise**		
Rückflug: **Landung am Ende der Reise**		
bitte Flugschein, bzw. Bord Card beifügen		
Ende der Reise ☐Wohnung / ☐Vorübergehender Aufenthaltsort / ☐Dienststelle		

Übernachtungskosten in Kasachstan Frühstück inklusive ☐ ja ☐ nein	€

Übernachtungskosten in Deutschland Frühstück inklusive ☐ ja ☐ nein Ab € 60,00 / Nacht Begründung erforderlich, bitte Anlage verwenden	€
Unentgeltliche Mahlzeiten erhalten Wenn ja, bitte die Anlage ausfüllen	☐ ja ☐ nein

Kosten für die Beförderungsmittel *bitte für Fahrt-, Übernachtungs- und Nebenkosten die Belege einreichen*			
Bahn/Flug	€	öffentliche Verkehrsmittel	€
Privates Kfz Gesamtkilometer		Taxi:	€

Nebenkosten, z. Bsp. Parkgebühren	
	€

Bankverbindung: IBAN		BIC	

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben			
Datum		Unterschrift	

Anlage

Begründung Hotelkosten ab € 60,00 / Nacht im Inland:

☐	Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln, dadurch geringere Flexibilität, Einsparung von zusätzlichen Fahrtkosten
☐	Tagungshotel, gemeinsame Veranstaltung, keine zusätzlichen Fahrtkosten
☐	Messezeit
☐	keine günstigere Unterkunft verfügbar
☐	Sonstiges:

Begründung bei Taxi oder Mietwagen:

☐	Keine öffentlichen Verkehrsmittel vorhanden
☐	Unhandliches und schweres Gepäck / Unterlagen
☐	Taxi mit anderen Mitreisenden geteilt
☐	Im Ausland: sicher und relativ günstige Alternative zu öffentlichen Verkehrsmitteln
☐	Sonstiges:

Unentgeltliche Mahlzeiten:

Datum	Frühstück	Mittagsessen	Abendessen
	☐ ja	☐ ja	☐ ja
	☐ ja	☐ ja	☐ ja
	☐ ja	☐ ja	☐ ja
	☐ ja	☐ ja	☐ ja
	☐ ja	☐ ja	☐ ja

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben			
Datum		Unterschrift	